INSTITUT DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DES POPULATIONS DES IRSC

JANVIER 2003

POP NOUVELLES

NUMÉRO 1

Suite 207-L,
Banting Building
100 College Street
Toronto ON M5G 1L5

416 946-7878 (tél)
416 946-7984 (téléc)

Message du directeur scientifique

J'ai l'honneur de vous annoncer le lancement du premier numéro de votre bulletin, Nouvelles POP! Ce bulletin est une façon d'en savoir plus sur les IRSC et sur les priorités, les orientations et les activités de l'Institut de la santé publique et des populations (ISPP). Par ailleurs, il s'agit d'une tribune pour faire part d'expériences réussies et de leçons apprises, et d'une vitrine sur les derniers ateliers, les découvertes et les événements qui contribuent au progrès de la recherche en matière de santé publique et des populations et à l'échange de renseignements, et ce, à l'échelon local et mondial.

L'Institut de la santé publique et des populations a une mission d'intégration importante, soit d'appuyer la recherche axée sur les relations complexes (biologiques, sociales, culturelles, environnementales) qui influent sur la santé des personnes, des collectivités et de l'ensemble de la population, et d'appliquer les connaissances acquises à l'amélioration de la santé à la fois des personnes et de la population. Élaboré sous la direction du conseil consultatif de l'Institut, le plan stratégique de l'Institut expose la mission, la vision, les priorités en matière de recherche et les principales démarches de l'ISPP. Ce plan est fondé sur un processus de consultation national mené auprès de plus de 400 intervenants, en collaboration avec l'Institut canadien d'information sur la santé, dans le cadre de l'Initiative sur la santé de la population canadienne (ISPC). Le document intitulé *Le chemin à parcourir : Une consultation pancanadienne sur les priorités en matière de santé publique et des populations* résume les résultats de cette consultation.

Le premier numéro traite des derniers ateliers, des documents et des publications financés par l'ISPP, et examine plus en profondeur le premier atelier d'été et la santé mondiale. Je suis sûr que vous y trouverez de nombreux articles intéressants.

Pour terminer, j'aimerais sincèrement remercier les nombreuses personnes qui ont contribué à ce numéro. Nous espérons recevoir vos commentaires sur la pertinence de ce bulletin pour vous et vos collègues. Comme toujours, n'hésitez pas à communiquer avec le personnel de l'Institut (voir la liste des employés à la page 4) si nous pouvons faire quoi que ce soit pour vous.

Amitiés,

CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research

À L'INTÉRIEUR DE CE NUMÉRO:

Message du directeur scientifique	1
Ateliers récents de l' ISPP	2
Possibilités de financement de l'ISPP	2
Inauguration de l'atelier d'été	3
Publications de l'ISPP	3
Santé mondiale	4
ISPP Personnel	4

Mission de l'ISPP

L'Institut de la santé publique et des populations (ISPP) appuiera:

1) la recherche axée sur les relations complexes (biologiques, sociales, culturelles et environnementales) qui influent sur la santé de la personne, des collectivités et de l'ensemble de la population;

2) l'application de ces connaissances pour améliorer, à la fois, la santé des personnes et des populations, grâce à des partenariats stratégiques avec les intervenants en santé publique et en santé des populations et à des programmes innovateurs pour le financement de la recherche.

L'alphabétisation et la santé : Établir des priorités au Canada

L'atelier intitulé *L'alphabétisation et la santé : Établir des priorités au Canada* (*Literacy and Health : Setting Priorities in Canada*) s'est déroulé en octobre 2002 à Ottawa. Parmi les personnes qui y ont assisté, on comptait environ 35 chercheurs, praticiens, responsables des politiques et « apprenants » venant de partout au pays et s'intéressant à l'alphabétisation et à la santé, en plus de deux participants venus des États-Unis.

« ...les participants se sont entendus sur une série de thèmes et de questions liés aux priorités de recherche. »

Le but de l'atelier était de définir un programme d'action pour la recherche sur l'alphabétisation et la santé au Canada. L'atelier visait plus précisément à parvenir à un consensus sur certaines questions de recherche prioritaires pour le Canada dans le domaine de l'alphabétisation et de la santé, à chercher des propositions pour le financement des IRSC et à formuler une proposition d'initiative stratégique future de l'ISPP pour la recherche sur l'alphabétisation et la santé.

À la fin de la conférence, les participants se sont entendus sur une série de thèmes et de questions liés aux priorités de recherche. De plus, ils ont dégagé des idées pour des propositions de recherche et ont donné leur appui pour encourager l'ISPP à élaborer, éventuellement en partenariat avec l' Institut de la santé des Autochtones et l'Institut de la santé des femmes et des hommes (les autres instituts parrains des IRSC), une initiative stratégique de recherche sur l'alphabétisation et la santé. Ils ont également cerné les effets sur les politiques et les pratiques.

Le rapport sur l'atelier peut être consulté sur le site Web du Programme sur l'alphabétisation et la santé (www.cpha.ca).

Présenté par :
Irving Rootman, Ph.D., chercheur principal, Programme de recherche canadien sur l'alphabétisation et la santé (Canadian Literacy and Health Research Program) , Université de Victoria (irootman@uvic.ca)

La recherche en santé au Canada liée aux sciences comportementales et sociales

L 'atelier intitulé *La recherche en santé au Canada liée aux sciences comportementales et sociales : Bâtir un avenir intégré (Behavioural and Social Sciences Health Research in Canada : Building an integrated future)* a permis à 32 des plus éminents chercheurs de notre pays oeuvrant dans le domaine de la recherche en santé liée aux sciences comportementales et sociales de se réunir à Vancouver en septembre 2002. Ils avaient comme défi d'élaborer des stratégies visant à promouvoir et à coordonner la recherche interdisciplinaire dans le domaine de la recherche en santé au Canada liée aux sciences comportementales et sociales (RSCSCS).

Au cours de deux journées de discussions animées, les participants ont cerné cinq principaux défis liés au financement et au rendement de la RSCSCS : vision/ leadership, intégration/collaboration, renforcement des capacités, examen par les pairs, obtenir les résultats attendus/accroître les effets. Ils ont également créé des plans d'action pour ces cinq secteurs d'activités.

Voici les objectifs immédiats : explorer les priorités stratégiques des bailleurs de fonds en ce qui concerne la RSCSCS, mener une enquête dans le milieu de la RSCSCS afin d'évaluer les capacités actuelles, et rédiger un document de politiques permettant de répondre à la question suivante : Est-ce que la transformation de la recherche en santé au Canada liée aux sciences comportementales, sociales et humaines (RSSCS) est sur la bonne voie?

Un comité directeur intérim est chargé de superviser les activités de démarrage, y compris les mesures associées aux cinq secteurs prioritaires. Le Comité comprend les membres suivants : John Eyles, de l'Université McMaster, John Frank, des Instituts de recherche en santé du Canada – Institut de la santé publique et des populations, Elinor Wilson, de la Fondation des maladies du coeur du Canada, et Allan Best, du Vancouver Hospital and Health Sciences Centre.

Pour obtenir plus d'information, ou pour vous inscrire aux mises à jour bimensuelles par courriel, communiquez avec le secrétariat à gmoor@vanhosp.bc.ca.

Présenté par :
Greg Moor, coordonnateur de projet, Centre for Clinical Epidemiology and Evaluation, Vancouver Hospital and Health Centre (gmoor@vanhosp.bc.ca)

Allan Best, Ph.D., scientifique principal, Centre for Clinical Epidemiology and Evaluation, Vancouver Hospital and Health Centre

Possibilités de financement de l'ISPP

Les deux possibilités de financement suivant sont offerts par l'ISPP en ce moment:

Initiative portant sur la salubrité des aliments et de l'eau Phase II - Établir le cadre de travail
Lettre d'intention: 1er février 2003 *Proposition intégral:* 1er juin 2003

Demande de proposition: Données sur la santé des populations et les services de santé au Canada : situation actuelle et potentiel pour la recherche en santé
Proposition intégral: 15 mars 2003

Pour plus d'information sur ces possibilités de financement, ou l'appel de demandes, veuillez consulter **http://www.cihr-irsc.gc.ca/institutes/ipph/funding/2002_opportunities_f.shtml**

Renforcer les capacités : Inauguration de l'atelier d'été de l'ISPP

Le renforcement des capacités constitue l'une des priorités des recherches stratégiques de l'Institut de la santé publique et des populations (ISPP) des IRSC. Les capacités requises pour mener des recherches pertinentes et à la fine pointe pouvant être utilisées par les décideurs doivent être renforcées au Canada à l'aide de diverses stratégies répondant aux différents besoins des chercheurs, des responsables des politiques et des praticiens. Pour répondre à ces besoins, l'ISPP a tenu son atelier d'été inaugural en juin 2002. Cet atelier réunissait 8 tuteurs et 25 étudiants participants. Cette activité est une des nombreuses activités stratégiques de renforcement des capacités menées par l'ISPP pour favoriser la création et le soutien d'équipes de recherche interdisciplinaires complexes en encourageant la participation des intervenants de programmes afin d'améliorer les connaissances et les compétences des stagiaires en recherche dans le domaine du transfert de la recherche et de l'établissement de partenariats.

« Je prévois approfondir les nouvelles connaissances que j'ai acquises et maintenir les liens établis avec plusieurs autres participants. »
stagiaire de l'atelier d'été

Étant donné la tendance internationale croissante d'organismes de subvention à la recherche en santé, y compris les IRSC, à diffuser des appels de demandes pour des initiatives qui portent sur plusieurs disciplines universitaires, qui utilisent des méthodes partagées et qui demandent la participation active d'utilisateurs de la recherche, le thème choisi pour cet atelier est *La recherche interdisciplinaire en partenariat dans le domaine de la santé*. En réunissant des étudiants du doctorat, des étudiants post-doctoraux et des chercheurs, l'atelier d'été a facilité l'établissement de liens entre des chercheurs à différentes étapes de leur carrière. De plus, l'atelier d'été visait à augmenter le degré d'aisance des participants à l'égard des valeurs et des perspectives d'autres disciplines du milieu de la recherche et d'autres milieux.

Durant l'atelier d'été, les participants ont eu la possibilité d'interagir entre eux ainsi qu'avec des chercheurs venant de partout au Canada et participant actuellement à des projets interdisciplinaires de recherche en partenariat, comme les Alliances communautaires pour la recherche en santé (ACRS) et les Équipes interdisciplinaires de recherche en santé (EIRS), qui portent essentiellement sur la santé des populations et de la santé publique. Les étudiants ont eu la chance d'acquérir des connaissances sur la manière de faciliter la recherche interdisciplinaire dans divers contextes, les problèmes à résoudre et les stratégies efficaces permettant de faire participer une variété d'intervenants à la recherche et à son transfert en politiques et en pratiques. Les participants et les tuteurs représentaient toute une gamme de disciplines et de champs de pratique, comme l'épidémiologie, la santé communautaire, les maladies infectieuses, les sciences sociales, la santé publique, la sociologie, la géographie et les soins infirmiers. L'ambiance détendue, décontractée et stimulante de l'atelier d'été a représenté l'occasion idéale de faciliter les activités de réseautage et d'échange d'idées entre les personnes, ce qui a permis d'établir des liens entre les participants, qui, l'on prévoit, continueront de se développer après l'atelier d'été.

Parmi les faits saillants, on retient une allocution principale sur la réduction des écarts entre la recherche et les politiques, présenté par Steven Lewis, d'Access Consulting Ltd, ainsi qu'un exposé sur le transfert des connaissances, présenté par Terry Sullivan, d'Action Cancer Ontario, et Cam Mustard, de l'Institut de recherche sur le travail et la santé. Les stagiaires ont eu l'occasion de participer à une activité en petits groupes afin d'élaborer les grandes lignes d'un programme de recherche à long terme, qui comportait une approche en vue de favoriser l'interdisciplinarité et les liens avec des utilisateurs de recherche pertinents pour faciliter l'échange des connaissances. Les groupes reflétaient la nature pluridisciplinaire de l'Institut et ils ont impressionné toutes les personnes présentes par leurs idées, leur créativité et leur approche de la recherche au cours de l'exposé des grandes lignes de leur programme de recherche à long terme.

Dans l'ensemble, la réaction des participants et des tuteurs à l'atelier d'été a été extrêmement positive. Tout en misant sur ce premier succès, l'ISPP se réjouit du fait qu'un deuxième atelier d'été est prévu pour l'été 2003 au Québec. L'ISPP attend avec impatience d'incorporer les suggestions et les idées issues de l'atelier inaugural, ce qui permettra de faire en sorte que le deuxième atelier provoque une réaction aussi positive.

Publications de l'ISPP

Les publications suivantes sont disponibles en version imprimée et en format électronique. Pour télécharger une version PDF ou HTML de ces documents, veuillez consulter notre site web à http://www.cihr-irsc.gc.ca/institutes/ipph/publications/index_f.shtml

Localiser et canaliser les sources de la santé Plan stratégique, 2002-2007

Localiser et canaliser les sources de la santé Sommaire, 2002-2007

Institut de la santé publique et des populations Rapport annuel, janvier 2001 – mars 2002

Le chemin à parcourir

Edifier la recherche, l'éducation et le développement en santé publique au Canada : consultations dans cinq établissements

Rapport sommaire: Inauguration de l'atelier d'été de l'ISPP disponible à la mi-février.

ISPP Personnel

Toronto:

John Frank
Directeur scientifique
john.frank@utoronto.ca

Erica Di Ruggiero
Directrice adjointe
e.diruggiero@utoronto.ca

Vera Ndaba
Agente des finances et des événements
v.ndaba@utoronto.ca

Gail D. Bryant
Adjointe administrative
gail.bryant@utoronto.ca

Ottawa:

Michelle Gagnon
Associée principale
Partenariats et application des connaissances/
IRSC-ISPS & IRSC - ISPP
mgagnon@cihr-irsc.gc.ca

Michèle O'Rourke
Associée, Initiatives stratégiques/
IRSC-ISPS & IRSC - ISPP
morourke@cihr-irsc.gc.ca

Institut de la santé publique et des populations des IRSC

Suite 207-L
Banting Building
100 College Street
Toronto ON M5G 1L5

Tel: 416-946-7878
Télec: 416-946-7984
http://www.cihr-irsc.gc.ca/institutes/ipph/index_f.shtml

CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research

Coalition pour la recherche en santé mondiale - Canada (CRSMC)

Depuis le milieu de l'année 2001, le directeur scientifique de l'ISPP, John Frank, fait la promotion active d'une des neuf initiatives multisectorielles des IRSC dans le domaine de la recherché en santé mondiale. Cette initiative vise à renforcer la capacité du Canada de mener des recherches concertées sur des problèmes de santé et les défis liés aux soins de santé dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. L'initiative tire ses origines d'un protocole d'entente sans précédant signé à Ottawa en 2001 par les IRSC, Santé Canada, l'Agence canadienne de développement international et le Centre de recherches pour le développement international. Dans les 18 derniers mois, le partenariat initial s'est élargi afin d'inclure d'autres organismes, des ONG et chercheurs de partout au Canada. Tous ces partenaires forment la Coalition pour la recherche en santé mondiale - Canada (CRSMC). La Coalition présente régulièrement l'état de ses activités sur son site Web, à l'adresse www.cghrc.ca.

Plusieurs membres du comité directeur du CRSMC ont récemment assisté au sixième Forum mondial sur la recherche en santé (FMRS) qui s'est déroulé à Arusha, en Tanzanie. L'objectif du FMRS est d'aider à réduire l'écart 10/90 dans le domaine de la recherche en santé. Cet écart renvoie au fait que moins de 10 % des fonds attribués à la recherche en santé dans le monde sont affectés à des maladies concentrées dans les pays en voie de développement, où l'on trouve 90% du fardeau mondial causé par le mauvais état de santé.

La réunion d'Arusha était la première réunion du Forum mondial à se dérouler en Afrique. Elle a attiré plus de 700 participants venus d'une dizaine de pays, en plus de nombreux représentants du milieu de la recherche en santé de l'Afrique de l'Est. Parmi les principales activités, on comptait le lancement officiel du nouveau Forum africain sur la recherche en santé (FARS). Une série de discussions très productives entre les représentants de la CRSMC et du FARS a eu lieu afin de planifier un nouveau programme bilingue de formation au leadership offert en Afrique pour les employés de la gestion supérieure des établissements africains de recherche en santé et leurs homologues gouvernementaux et « de la société civile » dans les communautés d'utilisateurs de la recherche de chaque pays participant.

Voici certaines des contributions directes apportées par la Coalition au cours de la rencontre :

- Jerry Spiegel et John Frank (ce dernier a dépoussiéré un peu son swahili pour l'occasion!) ont présenté un exposé sur la CRSMC; ils ont décrit la Coalition comme étant un des modèles possibles pour la coordination nationale de l'aide au développement des capacités et à la collaboration dans le domaine de la recherche en santé;
- un présentoir sur table très dynamique;
- des apports très fructueux au cours de la séance plénière finale de « rétroaction » (au nom de la délégation canadienne) par Jeff Reading, de l'Institut de la santé des Autochtones des IRSC, et par Betsy McGregor, de l'Institut de la santé des femmes et des hommes des IRSC.

Bon nombre d'impressions marquent ceux d'entre nous qui ont été assez privilégiés pour vivre cette expérience souvent profondément touchante :

- Le « rôle » du Canada dans le cadre de la santé mondiale : notre système de soins de santé est largement perçu comme un des meilleurs exemples de système national complet financé avec des fonds publics. On s'attend à ce que nous jouions un rôle pour ce qui est d'aider les autres pays à trouver une voie de développement durable de ce type; nous devrons toutefois travailler davantage que par le passé pour être à la hauteur de ces attentes.

- L'énergie, l'optimisme et les compétences extraordinaires de nos collègues africains pour ce qui est de faire face aux pires problèmes de santé jamais connus sur leur continent : certains des participants ont rendu visite aux responsables d'un projet de surveillance des maladies et des données démographiques mené dans un district local et ont discuté avec des citoyens et des professionnels de la santé. L'incidence du VIH/sida dans la communauté est dévastateur. Nous avons été inspirés de constater avec quelle vigueur les gens luttent contre l'épidémie, malgré le fait qu'ils utilisent généralement des ressources techniques inadéquates. Notre sens de l'engagement a connu un nouveau souffle et nous pousse à travailler en collaboration avec nos collègues africains pour résoudre ces problèmes. Nous avons une grande admiration pour le courage dont ils font preuve face à une telle adversité.

- La nécessité de mener une action canadienne coordonnée, tant du côté de la collaboration en recherche à l'étranger que de l'aide au développement à l'étranger dans le secteur de la santé : les organismes nationaux oeuvrant dans les secteurs de la recherche nationale en santé, des politiques et de l'aide au développement international au Canada ont une chance unique, grâce à la Coalition, de présenter des programmes coordonnés, efficaces et fondés sur des preuves pour aider à résoudre les problèmes de santé urgents dans ces pays – et le monde a les yeux rivés sur nous.